

水質検査 申込用

FAX 番号

055-921-6026

# F A X 注 文 書

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

郵便番号		お客様FAX番号	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな		電話番号

	商品名	数量	単価	金額
検 査 項 目	レジオネラ属菌検査		4,500	
	総合水質検査(浴槽水)4項目		6,000	
	総合水質検査(原水等)6項目		6,500	

<お支払方法>

いずれか1つに○をつけてください

1. 銀行振込(振込料お客様ご負担)
2. 郵便局振込(振込料お客様ご負担)
3. 代引き(手数料400円) 採水キットと引き換えに現金でお支払

ご注文金額	
代引き手数料	
合計	

送付枚数 1 枚

NPO入浴施設衛生管理推進協議会  
会員 東工業株式会社

〒410-0022  
静岡県沼津市大岡2286-3  
Tel:055-921-1796 Fax:055-921-6026